



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 003 00000692-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04031.167424 90590.950003 1 92410000573800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EDUARDO NOGUEIRA DE O I ME
Nome/Razão Social:	EDUARDO NOGUEIRA DE O I ME
CPF/CNPJ:	04.194.712/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DA MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	25/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	25/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.738,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.738,00
Valor Pago (R\$):	5.738,00
Identificação do Pagamento:	EDUARDO NOGUEIRA


Data/hora da operação:	25/01/2023 14:14:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	025299256
Chave de segurança:	15RCWYVKX6PH66T5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.					341-7	34191.57007 04031.167424 90590.950003 1 92410000573800				
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.							Vencimento 25/01/2023			
Beneficiário EDUARDO NOGUEIRA DE O I ME							Agência/Código Beneficiário 7429/05909-5			
AV PRINCESA ISABEL, 2384, 11630000 - BARRA VELHA - ILHABELA - SP							CNPJ/CPF: 04.194.712/0001-40			
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número					
20/01/2023	53968	FS	N	20/01/2023	157 / 00040311					
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.738,00					
	157	R\$								
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.							(-) Descontos/Abatimento			
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS							(+) Juros/Multa			
							(=) Valor Cobrado			
Pagador: SANTA CASA DA MISERICORDIA DE							CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38			
RUA PADRE BRONISLAU CHERECH,15, 11630000 - CENTRO - ILHABELA - SP							Beneficiário final:			
							CNPJ/CPF:			

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.					341-7	34191.57007 04031.167424 90590.950003 1 92410000573800				
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.							Vencimento 25/01/2023			
Beneficiário EDUARDO NOGUEIRA DE O I ME							Agência/Código Beneficiário 7429/05909-5			
AV PRINCESA ISABEL, 2384, 11630000 - BARRA VELHA - ILHABELA - SP							CNPJ/CPF: 04.194.712/0001-40			
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número					
20/01/2023	53968	FS	N	20/01/2023	157 / 00040311					
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.738,00					
	157	R\$								
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.							(-) Descontos/Abatimento			
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS							(+) Juros/Multa			
							(=) Valor Cobrado			
Pagador: SANTA CASA DA MISERICORDIA DE							CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38			
RUA PADRE BRONISLAU CHERECH,15, 11630000 - CENTRO - ILHABELA - SP							Beneficiário final:			
							CNPJ/CPF:			



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA FISCAL: 003

DATA DA EMISSÃO: 20-01-2023 10:10

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 998888

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
01/2023

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
EDUARDO NOGUEIRA DE OLIVEIRA ILHABELA - ME
ENDEREÇO:
PRINCESA ISABEL, 2384 - PEREQUÊ
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
04.194.712/0001-40
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3895-8578

INSC.MUNICIPAL:
04492
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
atendimento@imagemilha.com.br

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
PAÍS:
BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO:
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:
50.320.605/0001-38
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:
003
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

23.01 - Serviços de programação e comunicação visual, desenho industrial e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONFECÇÃO DE: PLACA DE ACM LARGURA 4,500X1,220 ALTURA,
ACABAMENTOS: RECORTE ROUTER NAS LETRAS E LOGO, COM ACRILICO E ADESIVO, PARAFUSOS, REBITES, INSTALAÇÃO, COM ILUMINAÇÃO.
QUANTIDADE: 1 UN
VALOR UNITÁRIO: R\$ 3.570,00
VALOR TOTAL: R\$ 3.570,00,

ADESIVO RECORTE ELETRONICO INSTALADO LARGURA 2,200X1,00 ALTURA,
QUANTIDADE: 2 UN
VALOR UNITÁRIO: R\$ 264,00
VALOR TOTAL: R\$ 528,00

ADESIVO RECORTE ELETRONICO INSTALADO LARGURA 3,620X1,220 ALTURA
QUANTIDADE: 2 UN
VALOR UNITÁRIO: R\$ 525,00
VALOR TOTAL: R\$ 1.050,00

LONA DE IMPRESSÃO DIGITAL BACK LIGTH LARGURA 4,200X0,950 ALTURA, COM INSTALAÇÃO.
QUANTIDADE: 1 UN
VALOR UNITÁRIO: R\$ 590,00
VALOR TOTAL: R\$ 590,00

RECEBIMENTO DE MATERIAIS E SERVIÇOS
Em: 21/01/2023
Recebido por: _____
Confere: SIM NÃO
Obs.: Henrique Rodrigues da Silva
Diretor Administrativo
Nome e função: Mun. Gov. Mário Covas Jr.
Assinatura: _____

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

Alíquota DO ISS 3,54 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00
Regime Especial Tributação... Nenhum

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 5.738,00
Base de Cálculo..... R\$ 5.738,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 203,13
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 5.738,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.libr.com.br com a utilização do Código de Verificação.



Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP
CEP 11630-000 - Fone 3896-5766
Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38



ORDEM DE COMPRA Nº 005/2023

FORNECEDOR: EDUARDO NOGUEIRA DE OLIVEIRA ILHABELA

CNPJ: 04.194.712/0001-40

BANCO: BOLETO

AGENCIA:

C/C:

VENDEDOR: ROSSEVELT

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	1	PÇ	PLACA DE ACM LARGURA 4,500 X 1,220 ALTURA ACABAMENTOS: - RECORTE ROUTER NAS LETRAS E LOGO – COM ACRILICO E ADESIVO – PARAFUSOS – REBITES – INSTALAÇÃO – COM ILUMINAÇÃO	IMAGEM	R\$ 3.570,00	R\$ 3.570,00
2	2	PÇ	ADESIVO RECORTE ELETRONICO INSTALADO LARGURA 2,200 X 1,00 ALTURA	IMAGEM	R\$ 264,00	R\$ 528,00
3	2	PÇ	ADESIVO RECORTE ELETRONICO INSTALADO LARGURA 3,620 X 1,220 ALTURA	IMAGEM	R\$ 525,00	R\$ 1.050,00
4	1	PÇ	LONA DE IMPRESSÃO DIGITAL BACK LIGTH LARGURA 4,200 X 0,950 ALTURA – COM INSTALAÇÃO	IMAGEM	R\$ 590,00	R\$ 590,00

VALOR DO PEDIDO R\$ R\$ 5.738,00

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 007/2023

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMORANDO HOSPITAL M.G.M.C.JNR (ADM) Nº 011/2023

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: AVISTA APÓS A ENTREGA

LOCAL DE ENT: AVENIDA PROFESSOR MALAQUIAS DE OLIVEIRA FREITAS, 109 – BARRA VELHA, ILHABELA SP

CEP 11.630-000

PRAZO DE ENTREGA: 06 DIAS

06/01/2023

06.01.2023

Jose Eduardo de Oliveira
RG 41.801.756-8
Coordenador de Compras
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

06/01/2023

APROVADO

06/01/2023
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

[Assinatura]